Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности:
Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ А.В. Сурнин
31.01.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0050.2В от 31.01.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран ул. Садовая, 86, пос. Газырь*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.01.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *27.01.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0050.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____*Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 0050.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.01.2022
Дата окончания исследования: 28.01.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	9	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности:
Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ А.В. Сурнин
14.02.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0120.2В от 14.02.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Советский, ул. Дорожная, 1/2*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *10.02.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *10.02.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0120.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 0120.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 10.02.2022
Дата окончания исследования: 11.02.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	9	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности:
Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ А.В. Сурнин
28.03.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0267.2В от 28.03.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Октябрьский, ул. Зеленая, 12/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское» ИНН 2328014600 ОГРН 1052315826970*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *21.03.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *21.03.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0267.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 0267.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 21.03.2022
Дата окончания исследования: 22.03.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	· Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности:
353100 Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ А.В. Сурнин
14.04.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0410.2В от 14.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Газырь, ул. Садовая 86*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *13.04.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *13.04.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0410.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 0410.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 13.04.2022
Дата окончания исследования: 14.04.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	12	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ А.В. Сурнин
25.05.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0593.2В от 25.05.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Артезианская скважина № 6692, пос. Газырь, ул. Гагарина*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *19.05.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *19.05.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0593.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 0593.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 19.05.2022
Дата окончания исследования: 25.05.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Интенсивность запаха при 20°С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Интенсивность запаха при 60°С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	2,5 ± 0,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	pH	8,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Жесткость общая	0,54 ± 0,08	не более 7	^{0}Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
8	Общая минерализация (сухой остаток)	292 ± 29	не более 1000	мг/дм^3	ГОСТ 18164-72
9	Окисляемость перманганатная	0,41 ± 0,08	не более 5	мгО/дм^3	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
10	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм^3	ПНД Ф 14.1:2:4:15
11	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,005	не более 0,1	мг/дм^3	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 0593.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 19.05.2022
Дата окончания исследования: 20.05.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	4	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ Е.Н. Кравченко
17.06.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0729.2В от 17.06.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Газырь, ул. Северная, 14*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *16.06.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *16.06.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0729.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 0729.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 16.06.2022
Дата окончания исследования: 17.06.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	12	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ Е.Н. Кравченко
20.07.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0946.2В от 20.07.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Советский ул. Молодежная 8/4*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *19.07.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *19.07.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
п.Газырь, ул.Мира,5 А
Код пробы (образца): *0946.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____*Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 0946.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 19.07.2022
Дата окончания исследования: 20.07.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	12	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ Е.Н. Кравченко
17.08.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1085.2В от 17.08.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Артезианская скважина № 7552 пос. Газырь, ул. Ново-Северная*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *11.08.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *11.08.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1085.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 1085.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 11.08.2022
Дата окончания исследования: 17.08.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Интенсивность запаха при 20°С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Интенсивность запаха при 60°С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	pH	8,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Жесткость общая	0,60 ± 0,09	не более 7	^{0}Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
8	Общая минерализация (сухой остаток)	317 ± 32	не более 1000	мг/дм^3	ГОСТ 18164-72
9	Окисляемость перманганатная	0,31 ± 0,06	не более 5	мгО/дм^3	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
10	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм^3	ПНД Ф 14.1:2:4:15
11	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,005	не более 0,1	мг/дм^3	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 1085.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 11.08.2022
Дата окончания исследования: 12.08.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	6	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ Е.Н. Кравченко
26.09.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1294.2В от 26.09.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Газырь, ул. Шевченко, 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *22.09.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *22.09.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1294.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 1294.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 22.09.2022
Дата окончания исследования: 23.09.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ Е.Н. Кравченко
20.10.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1408.2В от 20.10.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Газырь, ул. Кирова, 10/1*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.10.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *17.10.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1408.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 1408.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 17.10.2022
Дата окончания исследования: 18.10.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ Е.Н. Кравченко
28.11.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1582.2В от 28.11.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Артезианская скважина № 6692, ул. Кирова, п. Газырь*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *22.11.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *22.11.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1582.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 1582.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 22.11.2022
Дата окончания исследования: 25.11.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	1,8 ± 0,5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	pH	8,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Жесткость общая	0,7 ± 0,1	не более 7	^{0}Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
8	Общая минерализация (сухой остаток)	302 ± 30	не более 1000	мг/дм^3	ГОСТ 18164-72
9	Окисляемость перманганатная	0,5 ± 0,1	не более 5	мгО/дм^3	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
10	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм^3	ПНД Ф 14.1:2:4:15
11	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,005	не более 0,1	мг/дм^3	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Ведущий инженер-лаборант Герцикова Н.В.	

Код образца (пробы): 1582.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 22.11.2022
Дата окончания исследования: 23.11.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	4	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.	

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ Е.Н. Кравченко
22.12.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1788.2В от 22.12.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ул. Центральная, п. Советский*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *19.12.2022 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *19.12.2022 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1788.2В*
НД на методику отбора*:
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____*Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 1788.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 19.12.2022
Дата окончания исследования: 20.12.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.	

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.